CLAIMS ONLY									Application Number 0389 Filing Date							
Applicant(s) * May be used for additional claims or amendments																
									* May be u	sed for ad	ditional clair	ns or ame	ndments			
CLAIMS	AS FILED			AFTER FIRST AMENDMENT		AFTER SECOND AMENDMENT				*		*		* .	·	
	Indep	Depe	nd	Indep Depend		Indep Depend		1		Indon	Donard	ladaa	Donond	10000	i Barra	
1	1	Deper	ļu_	шаер	Depend	macp	Depend	1	51	Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend	
2	'							1	52				 			
3]	53							
4								Į	54							
. 5		├─-╁	-						55 56		-				·	
7			_				-	1	57			 	 			
8								1	58		<u> </u>		-			
9]	59							
10 11		-	_						60						· · · · ·	
12		 						ı	61 62							
13	1							ı	63							
14								1	64							
15								1	65							
16 17		-	\dashv				ļ	l	66							
18		1	\dashv				 	l	67 68		 	<u> </u>	ļi		· · ·	
19		1							69							
20			\Box						70							
21		\vdash	_					į	71							
22 23			-	·· <u>-</u> -					72 73							
24							 		74		l					
25									75							
26			\Box						76 .						· · · · · ·	
27 28		-							77				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
29			┪				<u> </u>		78 79							
30			┪						80							
31 .									81							
32			_						82							
33 34		·	\dashv						83 84	· .						
35			寸		- 1		<u> </u>		85	-						
36					,				86							
37			\Box					<u>.</u>	87							
38 39							· · · ·		88				ļ			
40			-1						89 90						*	
41			寸		· ·				91			-				
42			\Box						92							
43			_				·	1	93							
44 45		-							94 95							
46	; 		7						96							
47			コ						97							
48			_]						. 98							
49 · 50									99							
Total	7	1	-+		-	· ·			100 Total				\vdash			
Indep	<i>d</i> ≥		- []					Indep							
Total Depend	224			4		4	<u> </u>		Total Depend	4		4		•		
Total Claims	24								Total Claims							